نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

رفيده ناجي

OBSTATRIC OPERATION 5:

أول خط بالعرض يبقى انهاء الحمل في الأول ال abortionانهاء الحمل قبل ال viability وبعدين نيجي عند الخط التحتاني خالص يبقى عندك التلت اللي في الوسط انهاء الحمل بعد 28 اسبوع عن طريق vaginaبوسالعلها ال vaginaوهي بتولد اخر حاجة انهاء الحمل بعد ال fetal viabilityبس عن طريق البطن cs

وكالعادة في اي عملية السؤال بيبقى enumerate indication and complication of cs?

يبقى انهاء الحمل على تلات اتلات التلات الاولاني abortionالتلت التاني laborالتلات التالت cs

اول حاجة abortion

Def;termination of preg.before fetal viability (28W or 20W ع حسب الدكتور)

طب وهذا ال ABORTIONممكن يكون حاجة من اتنين spontaneousواو induced

يعني ايه يا دكتر spontaneous :attempt of the uterus to expel its content

يعني لما يجي يقولك في الامتحان يعني ايه spontaneous abortion:its termination of preg. Before fetal viability due to attempt of the uterus to expel its content

طب يعني ايه induced abortion :its termination of preg before fetal viability due to medical /clinical /therapeutic cause

يعني ايه labour

Laborده عندي حاجة من اتنين انا عارف ان هو عندي ممكن يحصل بشكل normal وخدنا ال defبتاعه كان 29itemsعند الام و3 ع الطبيب و 4ع العيل انما عندي هنا في

VISIT…

LANZAROTE Caliente.com

العملية بعمل حاجة من اتنين في الولادة زي ما ال abortionحاجة من اتنين spontaneousو induced

ال laborحاجة من اتنين يا inductionيا augmentation

طب يعني ايه induction of labor

Laborتكتب فيها العكس بقى

Termination of preg after fetal viability (20-28)

والله لو كانت by initiation of uterine contractionدي يبقى اسمها induction

امال يعني ايه augmentation

By acceleration of uterine contraction which are already present

يعني كانت موجودة بس انا سرعتها

يعني ايه قيصرية قيصرية معناها

Delivary of the fetus abdominally after fetal viability 28w through two incisions

واحد uterineوواحد abdominal

وييجي يقولك امال لو من البطن بس قبل ال 28 اسبوع اسمها ايه histrotomy

امال لو ولدت ال babyمن البطن بعد ال بعد ال 28 اسبوع ب incisionواحد بس اسمه ايه لو الرحم عندي مفتوح في حالة ال rupture uterusاو ال بيبي برا الرحم في حالة advanced ectopic preg.

طب وساعتها يبقى اسمها labarotomyفتحة البطن في الجراحة

لعلمك بقى التعريفات اللي قلتهالك دي اهم حاجة في الدرس

ازاي اعمل induction of abortionانا جاي اسقط واحده راسملك عندك

رحم فيه عيل صغير وده اللي هنسقطه

رحم كبر شوية من غير جروح ده اللي هنولده

رحم مليان جروح يمين وشمال ده اللي هنقيصره

والسؤال الاشهر اللي ممكن يجيلك شفوي ? indication of induction

MATERNAL
FETAL

MEDICAL DISORDER:chronic htn..d.m ..hrt disease...hyperemisis gravidarum

MENTAL DISORDER

MALIGNANCY

ليه htnمش preeclampsiaلانها مبتجيش قبل الاسبوع ال 20 ....المقصود ال chronic htnاللي هو pregnancy associated

السؤال التاني عندي الضغط يوصلني لمرحلة ان انا لازم انزل ال baby

القاعدة في كل امراض الحمل ان الحمل ماشي مفيش مشاكل الموضوع عبارة عن balanceلغاية كلمة واحده

Once continuation of pregnancy is more hazardous to the mother or fetus

والسؤال الشهير امتى الضغط يبقى hazardousامتى السكر يبقى hazardousامتى ال hyperemsis gravidarumيبقى hazardous؟؟؟؟؟

اول حاجة عندي ال CH HTNاما يعمل progressive renal affection

اللي بعديه D.M السكر بنكمل لكن امتى نسقطها

العين PROLIFRATIVE RETINOPATHY

القلب isch. Hrt .disease /+3 +4 NHA classificion “decompancated hrt failer “/ sever aortic stenosis / sever primary pulmonary HTN

ايه العلاقة بين ال AORTAو ال PULMONARYاشمعنا الحالات ال SEVERدي لان دول مخارج القلب والقلب بيحصل عليه عبئ فلازم يزود ال COPكده يبقى عندي –ve COP مقدرش ازق العبئ الكتير اللي عليه

الكلى PROGRESSIVE NEPHROPATHY

4اللي كان عندها ايه حضرتك في الحمل اللي فات prevous hrt failer of preg.

5اللي كان عندها ايه في السنتين اللي فاتو his. Of infective endocarditis /rheumatic activity

اخر حاجة مين hyperemisis gravidarum

انا ه conserveلغاية اما ترجع بالدرجه الفظيعه اللي هي ممكن تعملي dehydration ويدخلني ف metabolic acidosisواللاتنين يعملولي affection of the general organ s

يبقى امتى ال indicationعندي deterioration of the general organ functions :liver or kidney

تلاقي ال liver enzymesبالالوفات وال creatinineعمال يزيد

تاني حاجة mental disorderزي schesophriniaانسانه غير مسؤوله

اخر حاجة malignancyلان اي علاج maligيستلزم حاجة من اتنين يا chemoيا radio

امال امتى تنزل البيبي عشان مشكله فيه

اشهر حاجة لو ميت missed abortion

اشهر بيبي ميت ليه chromosomal طب قمة التشوه اني احط السونار مالقيش حاجة اسمها ايه blinted ovum

فيه اسباب general وlocal و chromosomal

طب ايه حاجة تانيه تخلينا ننزل ال baby علشان مشوه مفهوم لكن ايه حكاية ال exposure to teratogene اللي انا كاتبها دي

معرض لحاجة تشوهه اسمها exdrug عشان تبقى ماشيه مع x-ray

الادوية عندنا في النسا محطوطة ف 5 categories

A most safe

ولازم X MOST TERATOGENIC اقل شويه D اقل شويه C اقل شوية B اعمل TERMINATION

طب الست الحامل بتعمل اشعه ولا لا X-RAY

ولو عملت تنزل ال BABY ولا لا ممنوع ع اي technetion يعمل x-ray ع اي واحده امتى ف النص التاني من ال دورة

اول 15يوم في ال first half of the cycle

متجوزة؟؟؟؟ طيب الدورة كانت امتى ؟؟؟امبارح اول امبارح يعمل عشان متبقاش حامل

طب لو عملت ايه الخطورة الخطورة لو اكتر من 5 rad

Single x-ray exposure = ½ rad

لو عملت مرة واحده مش هيعمل تشوه teratogenecty more than 5 rads

يعني تعيد الاشعة 10 مرات

If indicated احط abdominal shield درع

/rubella esp. 1st trimaster 3

نسبة التشوه لو واحده اتعرضت ل rubella 1st trimester 65% نسبة كبيرة

يبقى كل دول category اسمها teratogens

اشعه ...دوا... infection

Other local condition :

سيبك منها انا مش عايز اعرف غير اتنين

اشهر local condition ال viseculer mole

حاجة تانية acute polyhydrominous طب طالما فيه acute يبقى فيه chronic طب
مين منهم اللي بيكمل chronic طب مين اللي بنزل ال baby ال acute
polyhydrominous

اشمعنا لانه غالبا بيقى ناتج عن fetal anomalies وبيعملي pressure
manifestation عالية الست ماتستحملش عشان كده بنهي

سيبك بقى من ال cancer cervix مع الحمل وو incarcerated RVF uterus

لان لعلمك بقى لو واحده ست حامل والرحم بتاعها مقلوب اسمه ايه RVF مفهوش مشكله
خالص الا لو هو FIXED مش شرط يتعدل يتزنق في الحوض ويبقى اسمه
INCARCERATED حله مش اني اسقطها حله اني افتح البطن وافك هذه الالتصاقات
LABAROTOMY ....ADHESOLYSIS

وقلنا الكلام ده كلام فاضي ما تشغلش دماغك المهم لما ييجي يقولك INDICATION افتكر ع
طول

FETAL MATERNAL 3M

مشوه او اتعرض لحاجة تشوهه

نيجي بقى للسؤال التاني يقولك ايه طرق ان انا انزل ال BABY

يا اما قبل 14 اسبوع يا اما بعد 14 اسبوع

قبل 14 اسبوع البيبي صغير اقدر انزله بادويه بسيطة او اقدر امد ايدي واشده بجراحه بعد 14 اسبوع البيبي كبير محتاج جرعات جامده من الادوية او محتاج جراحه اقوى

بس قبل ماجي اسقط اي بيبي محتاج تحضير يعني ايه

ول كلمه ف درس ال LABOR ابتديت تشرح الشهر التاسع في الحمل بيحصلها PAIN اسمه FALSE LABOR PAIN

عشان يعمل في ال CX RIBINING

ال CX ده عبارة عن 90% FIBROUS TISSUE تخين اوي

شايف تحت الرسمه اللي في النص كاتبلك بالعربي تحضير وبقولك بنعمل ساعات حاجات اسمها LAMINARIA TENTS زي خله السنان الخشب

عبارة عن اعشاب بحريه كانت ع سواحل اليابان فيها ميزه غريبة جدا لو اتحطت هذه الخله عندي جوا ال CX واتسابت ساعة واتنين وتلاته بتبتدي تمتص المية اللي حواليها الظاهرة انها امتصت المية اللي حواليها اسمها HYGROSCOPIC واما تمتص المية اللي حواليها تلاقيها بتتحول من منظر خلة ل عارف ف تخانة السواك يبقى دة التحضير بتاعنا اللي احيانا بنعمله علشان نوسع ال CX

زمان عندنا كانوا بيدخلوا عود ملوخية ....

دي ممكن تتسال فيها شفوي بس

عايزين نسقط الست قبل 14 اسبوع...

كل حاجة متقسمة MEDICAL وو SURGICAL

دوا من 3 والحمد لله التلاته بحرف الM

MIFEPRESTONE …ANTIPROGESTERONE

خدناه مرتين AFTER FAILED CONTRACEPTION >>EMERGENCY CONTRACEPTION

اما كنا بنموت البيبي CONSERVATIVE TTT IN ECTOPIC PREG./ABORTION الصغير بخلي ال ENDOMETRIUM غير صالح

MESOPRESTONE

مهمتك السنة الجاية وانتا ميزو يجي النايب اللي عايز يسقط وحده ست يقولك خد حطلها في ال VAGINA قرص PROSTAGLANDINE يا ميزو عشان كده اسمه MESOPRESTONE :::::PROSTAGLANDINE ANALOG

تالت حاجة METHOTREXATE

عارف ال CONPINATION ده ايه اللي حصل فيه لو اديت كزا CONPINATION ابقى لخبطت البيبي تماما

اديت methotrexate ميخليش ال البيبي اللي ف اول trimester اللي بينقسم بسرعه يكب ر بيموت rabidly dividing fetus

اديت mefiprestone ب يدمر ال progesterone اللي عندي اللي بيعمل ال desidual epithelium

اديت mesoprestone اللي هوا prostaglandine يخلي ال uterus يتقلص وينزله

ده ب نسميه medical abortion

بينفع بنسبة 99% لو البيبي صغير 6-7 w ف ال 1st trimester

80%;::::::::second trimester

السؤال الشفوي الشهير ?????what is medical abortion

لما يجي يقولك يعني ايه surgical abortion

العمليات اللي اسمها E&C ::::EVACUATION &CURITAGE مش D&C:::DILATATION &CURITAGE

غالبا كل الستات بييجو عندي ب INEVITABLE ABORTIONجايين بعنق الرحم مفتوح كل اللي مطلوب انك تدخل تاخد ال CONTENTوتطلعها بال RING FORCEPSبتشتغل بيه ازاي فيه حلقتين تدخل تمسك ال CONTENTوتلفه 90 درجه لو مش راضي يلف يبقى انتا ماسك في ال UTERINE WALL

RING FORCEPS SHOULD BE ROUTATED 90 DEGREE

IF FETAL PART هتلف معايا

IF UTERINE WALLمش هتلف معايا

اسكيمة حصة ال OPERATIVE GYNA

1/ANATHESIA

GENERAL …REGIONAL ….PARACERVICAL PART

2/LITHOTOMY POSITION

3/اياك تمد ايدك ع العيانة قبل ما تعمل BIMANUAL EXAMINATION

العيانة اللي الرحم كبير وفيه اتنين OVARYكبار العيان هدي VISICULAR MOLEنعملها SUCTION

4/STERALIZATION …CATHETARIZATION….TOWILING

مينفعش ادخل الالت قبل ما اوسع ال VAGINAهذا الموسع اسمه STENTيمين شمال فوق المشكله تحت هنستعيض عنه ب HOUPER POSTERIOR WALL SELF RETAINING SPECULUM

امسك ال CXامسكه ب RINGلانه SOFTلو مسكته ب volsellumه يطلع معايا بس ف اول شهرين لسه مبيبقاش بالدرجه اللي هيا مفيش مشاكل

قبل ما توسع عنق الرحم لازم تحط uterine soundتعرف مقاس الرحم

لو عنق الرحم واسع اهلا وسهلا

مش واسع هنعمل dilatationب higar dilator

والتاني اسمه vintor

وسعت عنق الرحم ادخل واهبش بال ring forcepsوماتنساش تلف 90 درجة

طب انتا قتلت كل ال البيبي ولا اكيد فيه بواقي ..ايه الحاجة اللي تضمنلي اكيد هعمل في الاخر curate

عندك نوعين واحد sharpوواحد ل blunt

هتحب تستخدم مين sharpلان ال bluntهيحتاج more forceوبالتالي هيعمل perforation

عندك 10ياني نزي ال vesicular moleزي ال septic abortionزي اللي عندهم malignancyبخاف منهم لاخرم عشان كده بتبقى gided by U/S

ايه ال COMPLICATIONبتاع ال E&C:

1/ANATHESIA

1/HEMORHAGE…….INFECTION……….INJRY “CERVICAL TEAR”………PERFORATION………………

3/RETAINED PRODUCT OF CONCEPTION ………اللي خرم بيكحت وهو مهزوز بعد كده

4………../ASHERMAN SYNDROME “OVER CURITAGE”الواثق كحت بزيادة كحت ال BASAL LAYER

المشكله ان فيه بعض العيانين بخاف اخرمهم

ايه الاله اللي بنستخدمها اكتر في ال VESICULER MOLE ………………KARMAN CANULA

SHORT TIMEشفطه واحده طلعت CC60

LESS INJRY :::::::LESS HEMORHAGE

مين العيانين اللي بخاف اخرمهم في ال : 1ST TRIMESTER

VESICULER MOLE::::::::::::SEPTIC ABORTION

طب لو اكتر من 14 اسبوع BABY كبير مينفعش اكحته

يا ازقه يا اضطر افتح البطن

ازقه بحاجة من اتنين PROSTAGLANDINE او OXITOCIN ,

ليه كتبنا صح على ال prostaglandine لي

ه مفضلك في الاول لان ال reseptor of oxitosin has not bean developed

Oxitocine reseptors increase with time

طول ما الحمل شغال طول ما ال estrogen عمال يشتغل طول ما ال reseptor of oxitocin ب تعلى

تنهي الحمل في البدايه prostaglandine

في النهاية oxitocin

او حتى في النهاية prostaglandine بس عشان ال في النهاية ripinig of CX

Surgical:

في ال 2nd trimester اتكون aminiotic mem. اقدر افرقعه يروح طالع prostaglandine غالبا محدش بيعمل الحركة دي غالبا لو منفعش بالادوية بنعمل في الجراحه histrotomy زمان كانوا عارفين ان ال prostaglandine موجود في الخلايا بتاع ال aminiotic mem فيروحوا حاقنين intraaminiotic hypertonic solution زي saline 20% & glucose 50%

هتلاقي المية انسحبت من ال aminiotic cell by osmolarity

كده الخلايا هتفرقع وتطلع prostaglandine

عشان مكانش فيه prostaglandine ولا oxitocine ليه الطريقه دي بطلت :

لأن كمان ال myometrial cells كانت بتفرقع اي sever tissue necrosis

يدخلني في irreversible process اسمها DIC

بتدخل ابرة من برة حاجة INVASIVe تعملك INFECTION

دخلت HYPERTONIC SOLUTION تعملك HYPERVOLIMIA &HYPERNATRIMIA

ع الشمال قبل 14 اسبوع شوية ادوية او E&C

ع اليمين بعد 14 اسبوع ازقه ب PROSTAGLANDINE او OXITOCIN يا افتح ال ENDOMITRIUM BY HISTROTOMY

&TERMINATION OF PREG. VAGINALLY BY INTIATION OF UTERINE CONTRACTION AFTER FETAL VIABILITY "INDUCTION OF LABOR "

السؤال النظري الشهير ENUMERATE INDICATION OF INDUCTION OF LABOR ????????????

FETAL	MATERNAL

كل ال HIGH RISK ترصلك 10 15 مرض يبقو SEVER

طب امتى نعملها : TERMINATION

AS SOON AS LUNG MATURITY IS REACHED

AS SOON AS CLINICAL MATURITY IS REACHED

عرفت ازاي الست قالتلي ال LMP كانت من 37 اسبوع

عرفت ازاي بال EXAM. ال FUNDAL LEVEL عند ZEPHESTERNUM

عرفتت ازاي بال .INVES بحاجة NONINVASIVE اللي هيا ال SONAR لقيت ع ال PLACENTA :::::CALCIFICATION

طب حاجة INVASIVE اللي هيا ال ANIMIOCENTESIS اشوف ال LITHITHIN /SPHINGOMYLINE RISHO “SERFACTANT”

طب احسنها ازاي بال STEROID كل ال HIGH RISK PREG بيولدوا AS SOON AS LUNG MATURITY IS REACHED

عرفت ازاي ثلاثية HISTORY &EXAMINATION & INVESTIGATION

Induction of labor / Ecbolics

من اول الدقيقة 53

السؤال الاشهر عندى نظرى **enumerate indication for induction of labor**

هروح ساعتها كالعاده احمدك يارب ان كله متجمع فى ورقة واحده ياأما maternal ياأما fetal حاليا هننهى الحمل للست وهنولدها vaginal ايه ال indication <<<< ياأما maternal ياأما fetal

maternal

كل ال high risk pregnancy يعنى ترصلك 10 ,, 15 مرض... بس .. ال 10 ,, 15 مرض هيبقوا عاديين ؟؟ ولا هيبقوا severe ؟؟ <<< هيبقوا sever

وجايبلك بقى الاسئلة الشفوى بيقولك ال high risk pregnancy امتى كنا بنعملها termination ؟؟؟ ,,, As soon as lung maturity is reached

جدع يا واد عرفت منين ؟؟

1- عرفت من ال history ان الست قالتلى ال past history of period وان هى دلوقتى فى الاسبوع ال 37
2- عرفت منين تانى ؟؟ من ال examination ان ال fundal level عند ال level of xiphisternum
3- وعرفت منين تانى ؟؟ من ال investigation .....اما بحاجة noninvasive اسمها ايه ؟؟ ال sonar ان انا لقيت ايه على ال placenta لقيت calcification او بحاجة invasive <<< amniocentesis ان انا لقيت عندى surfactant

شوفت الاسئلة عاملة ازاى طب احسنها ازاى بال steroids

يبقى كل ال high risk pregnancy terminated as soon as lung maturity is reached

عرفت ازاى؟؟ من الثلاثية ال history وبعدين ال examination وبعدين ال investigation

من التاريخ هى بتقولى انا كملت ال 37 اسبوع يبقى ال baby <<< mature بس لازم تبقى sure of date !!

ودى ليها كام شرط <<<< 3

1- Sure of the date
2- Pregnancy 3 cycle is regular
3- مش بتاخد اى هرمونات مش بتاخد اى contraception

يبقى متاكده من التاريخ .....والشهور عندى التلاتة منتظمين .... ومش باخد اى هرمون

طيب .. افرض قالت لك اى شرط من التلاتة دول اختل فأنا هلجأ لمين لل examination <<<< fundal level عند مين ؟؟؟ عند ال xiphisternum

طيب .... افرض يا دكتور قالت لك انا حامل فى توأم والمياه عندى قليلة يعنى فيه عندى D.D of fundal level فوق ولا تحت ..

هلجا لايه ؟؟؟؟ لل investigation وهنقسمهم لا يه <<<< invasive و non invasive

1- Noninvasive يعنى ايه؟؟ sonar هتلاقى فيه ايه ال placenta calcified
2- Invasive ال amniocentesis (lethisin على strengomylin اكتر من 2)

طيب هنحسن ال lung maturity ازاى ؟؟؟ by corticosteroid

مين كمان هنهى ليهم الحمل ؟؟؟؟ **ننهى الحمل علشان خاطر ال baby** وراسم لك رسمة وقايل لك شوف الرحم مالنقبضش وال baby مكمل لغاية 42 اسبوع ده ايه بقى ياولاد <<<< post term <<< MCQ

The commonest cause for induction of labor is post term

دى حالة عملى هتلاقى فى المستشفى 3/1 الحالات اللى محجوزة حوامل عدوا ال 42 اسبوع ومحجوزين علشان نديهم oxytocin و prostaglandin علشان ننزلهم ال baby

مين تانى هننهى ليهم الحمل انه يكون فيه مشكلة فى ال BABY نفسه ال Baby مشوه او ال baby ميت

(العيل عنده IUGR او IUFD) العيل عنده IUGR طيب هستنى عليه لحد امتى لحد مايموت !!!!

يبقى حاجة ع الرحم وحاجة ع ال BABY تالت حاجة على المياه

مياة كتيير Polyhydromnios واقدر اقولك ان ال polyhydromnios حاجتين < acute >>>> و << chronic >

قول لى مين فيهم اللى بتيجى الاول وبسرعة acute فى الاسبوع ال 20 وبسرعة علشان كده ال acute ذكرت فين فى ال abortion قبل 28 اسبوع و غالبا يادكتور علشان بسرعة وبتعمل pressure manifestations عنيفة ..... غالبا بترسى على termination

انما ال chronic بتبقى فى الاخر وغالبا علشان بتبقى براحة .. علاجها termination ولا conservation ؟؟؟ علاجها conservation لغاية ما توصل لل lung maturity

طب الحاجة التانية اللى كاتبهالك فى المياه premature rupture of membrane

الجدع اللى يقولى الفترة اللى بحجز فيها العيانين اللى هما premature rupture of membrane من الاسبوع الكام للاسبوع الكام ؟؟؟؟

>>>> من الاسبوع ال 26 للاسبوع ال 34 او 35

ليه مش قبل الاسبوع ال 26 ؟؟ يا دكتور حرام عليك المياه بتبقى نازلة فترة طويلة اووى عارف المياه دى اهم حاجة لل baby علشان ايه ؟؟ lung circulation

عارفين لو عندى baby و المياة فرقعت فيه قبل الاسبوع ال 24 يحصل فيه ايه pulmonary hypoplasia ال lungعندى ماديتوش طب وبعد الاسبوع ال 35 ؟؟ لا يا دكتور خلاص انت لو هتحافظ على premature rupture of membrane ال risk of infection اعلى من ال risk انك تحافظ على ال baby

ليه مش بنعمل rupture of membraneعند الاسبوع ال 35 علشان فى الفترة دى ال risk of infectionعلى الام اعلى بكتيير من ال risk ان انا احافظ على

ال baby علشان احسّن ال maturity بتاعته الاسبوع ال 35 ده حلو قرب ال maturity انهى ياعم انهى

يبقى انا ال premature rupture of membrane بي conserve مابين ال 26-34 اسبوع

بس يبقى ده السؤال اللى يجى نظرى

Indication for induction of labor

اكتبله شوية حاجات maternal وشوية حاجات fetal وال fetal اجيبها منين ؟؟ من الرسم حاجة ع الرحم وحاجة ع ال baby وحاجة ع المياه

طيب نيجى للسؤال التانى انت دلوقتى علشان تنزل ال baby ايه ال technique بتاعك قبل لما اقولك ال technique فاكر فى ال abortion كان فيه حاجة مرسومة تحت الرحم اسمها ايه ؟؟

ليه هو انا قبل ماعمل ال induction of labor هيبقى عندى تحضير ولا لا؟؟ هيبقى عند تحضير

ايه هو التحضير <<<<<<<< ripening of the cervix

اهم سؤال شفوى فى اخر السنة لجنة كاملةعلى هذا ال score اللى اسمه Bishop score

يا بنى قبل ماتعمل induction لازم تعمل ايه ؟؟؟

اقول له لازم افحص ال cervix ....

يقولى ليه لازم تفحص ال cervix

اقوله حضرتط علشان بشوف حاجة اسمها Bishop score

يقولى يعنى ايه Bishop score

اقول له يعنى بحط صباعى فى ال vagina باشوف اربع حاجات وحاجة

اربع حاجات فى ال cervix بشوف عرضه اد ايه اسمها dilatation وبشوف طوله اد ايه اسمها effacement اشوف soft ولا firm اسمها softness وبشوف ال position بتاعه <<<< anterior ولا middle ولا posterior يبقى بشوف اربع حاجات على ال cervix

Dilatation & Effacement معروفين ... ايه الجديد consistency و position

ال consistency <<<< soft ولا firm

وال position <<<< anterior ولا posterior

وحاجة تانية غير ال cervix اشوف نزول الhead على ال cervix اسمها station

طب بتعمل ايه فى ال 5 item دول ؟؟ ... اوعاك تحفظهم زى العبيط ... انا عن نفسى بنسى باقسمهم ازاى اربعة و واحد

عندى لما بتعمل PV على المنطقة دى هى المنطقة عندى راس نازلة على ال cervix <<< 4 حاجات على ال cervix وحاجة واحده على الراس مااقدرش احفظها غير كده

طيب يادكتور ال 4 حاجات اللى على ال cervix والحاجة الواحده اللى ع الراس دول عملولى item اسمها ايه ؟؟ اسمه <<< Bishop score

طب يعنى ايه bishop score ؟؟؟ كل واحد من الخمسة دول بياخد يا صفر يا واحد يا اتين يا تلاتة

طبعا مش عليك انك تحفظ هذا الكلام بس انا اقولك حاجة مثلا ايه ال consistency مش احسن يبقى firm ولا soft الاحسن ياخد رقم اعلى

ده سؤال بمهدلك للى بعديه

طب نيجى لل position مين احسن anterior ولا posterior ولا middle وليه يعنى لما تدخّل صباعك فى ال vagina تلاقى ال cervix باصص لورا ولا باصص لقدام ولا فى الوسط ولا لقدام مع ال axis بتاع ال vagina

يبقى عندى ال anterior هو الاحسن يبقى ماشى مع ال axis بتاع ال vagina علشان ال baby لما ييجى ينزل فى نفس المسار فى ال birth canal

يبقى انت بتشوف كل item <<<< 0,,, 1 .... 2 ...3 وتشوف..... مثلا ال dilatation << 2

وال effacement <<<< 1 على ال consistency <<<< 0 على مش عارف مين اتنين وتجمعهم ورقم السر هو 8 اكتر من 8 نسميه ripened اقل من 8 نسميه non ripened

هذا السؤال قوى جداا جداا جدااا

امتى يا دكتور يبقى كويس لما يبقى اكتر من 8

علينا يا دكتور نحفظ الارقام دى ؟؟؟ لا مجرد انك تعرف انهم 5 items

والسؤال الشفوى ,,, هو لو اقل من 8 اخبط راسى فى الحيط ولا اعمل ايه ؟؟

لا احسن ال ripening عن طريق ايه ؟؟ <<< local vaginal PG

والسؤال ايه طب افرض لقيت ال cervix ....unripened ؟؟

الطبيعة خلت ال false labor pain تتعمل علشان ال lysosome اللى فى ال amniotic membrane يفرقعوا علشان يطلعوا PG يعمل عندى ripening of the cervix

يبقى نعمل ايه لو اقل من 8 ,,,, local prostaglandin يعمل ripening of the cervix

ماشى يا دكتور فهمت ان انا هيجيلى ستات واحده عندها preeclampsia وواحده عندها DM وواحده عندها IUGR وكلهم امتى اعملهم induction of vaginal delivery >>>>>> as soon as lung maturity is reached

طب هنعملهم induction of vaginal delivery ازاى ؟؟

كاتبلك 3 طرق ,,,,, طريقة بلدى وطريقة جراحة وطريقة ادوية.

الطريقة البلدى دى كلكم عارفينها .. ان انا ادخل صباعى جوه ال cervix واقلع ال amniotic membrane اللى موجود على ال cervixمن ال lower uterine segment

الحركة دى اسمها stripping of the membrane

يعنى ايه يا دكتور stripping of the membrane انك تدخل صباعك جوه ال cervix

الطريقة دى مؤلمة جداا ده انت بتعمل induction لواحده لسه ال cervix ما وسعش وبتدخل صباعك بالعافية

بتحاول تفصل ال amniotic membrane اللى لازق على ال lower uterine segment طبعا انا بفصله بهدف انى destruct خلايا اسمها ايه ؟؟؟

Amniotic membrane بعملها destruction واطلع ماده اسمها PG طبعا انا بفصله بهذا الهدف مش بفصله بهدف انى اعمل rupture of membrane

لا لا بفصله بهدف انى اطلع PG وال amniotic membrane مازالت intact

عارف ليه ؟؟؟ لان انا قايلك مش بعمل artificial rupture of membrane الا فى اى phase of labor ؟؟؟

فى ال active phase of labor على كام سم على 2,,,3 سم

طب افرض واحده انا حطيت صباعى وانا بعمل stripping ال membrane فرقع منى دى حاجة حلوة ولا وحشة ؟؟؟

لا دى حاجة زبالة .... ليه ؟؟

عايز اسمع كلمة واحده بس ,,,,, infection

هو انا ليه ب rupture ال membrane عند 2..3 سم لان عند ال active phase انا عارف ان لسه فاضل عندى 6 سم مافتحوش هياخدوا كام ساعة دول 6 ساعات مش هيلحق يحصل colonization و infection

انما ت rupture ال membrane بدرى .. كده غلط غلط

يبقى دى اول طريقة بلدى بتوجع موت موت محدش يجيب سيريتها بس لو قالك عليها قولها اه فى حاجة اسمها stripping of membrane

او انك تدى ادوية medication وانا معنديش غير دوايين يا PG يا Oxytocin

وكاتب لك على ال oxytocin بيستخدم فين بيستخدم فى الاخر

ويبقى ال PG بيستخدم فين فى الاول

ادى ياعم الاتنين PG اللى عليك السنادى

اللى هما ايه ؟؟ عليك PG اسمه PG E2 اسمه Eustin وفيه PH E1 اللى بنتكلم عليه من اول السنه اسمه mesoprostol يبقى عليك اتنين PG E2 ,,, PG E1

طب وال Oxytocin لو ماحفظتش هذه الجرعة روحت فى داهية

هو عباره عن ايه ؟؟؟ اهم دواء فى النسا ماتحفظش ازاى بنديه للستات اللى بيولده ماينفعش !!!!!

بنجيب ال oxytocin خمس وحدات او عشر وحدات ونحطهم على 500 cm saline

100 جنيه.... للى يقولى ليه بينحط على saline وماينفعش يتحط على glucose ماحدش يقدر يعرف غير لما يرجع للذاكرة ويعرف ان ال oxytocin بيطلع من ال anterior ولا ال posterior >> pituitary ؟؟؟

بيطلع من ال posterior ومعاه هرمون تانى اسمه ال antidiuretic Hormone (ADH) فاانا عندى اتنين بيطلعوا من نفس الحته ليهم chemical similarity ,,,, و ,, structural similarity

ال oxytocin ,,, 5% من ال action بتاع ال ADH لما بتدى oxytocin بنزود ال volume بيعمل dilutional hyponatremia ,,, ليه يا دكتور ؟؟؟ بيشتغل كانه antidiuresis يعنى المحلول اللى يتاخد ماينزلش بيعمل dilutional hyponatremia

طب قولى ازاى نعوض ان ال oxytocin بيعمل dilutional hyponatremia ؟؟

انك ماتديهوش غير على ايه ؟؟ على saline علشان نحط لك ايه NaCl

طب امتى يحصل dilutional hyponatremia لو حطيتها على ايه وانت امتياز ؟؟ ,,, glucose ودى اكبر غلطه

10-5 وحدات على 500cm saline وبيتاخد ازاى يا دكتور by infusion drip

اهى الكلمة دى اللى خلتك تيجى تقولى انا عايز اعرف انه بيتاخد 0.5-2 mIU/minوكل نص ساعة لو ال contraction مش اتحسنت بزود 1-2 mIU/min كل نص ساعة

انا عاوزك تحفظ كلمة واحده بس بتتاخد ازاى infusion drip بالتنقيط يعنى اقدر اتحكم فيه يعنى واضح انى اديك جرعة معينة من 0.5 -2 mIU/min

وبعد كده يفضل ايه كل 2/1 ساعة بزود 1-2 mIU/min لغاية ماوصل لل physiological contractionاللى هو كام ؟؟ 3-5 كل 10 دقايق كل واحده مدتها 40-60 ثانية

الكلام ده كلام فارغ

Ecbolics

سؤال نظرى

Discuss Ecbolics??????

ايه هما ال ecbolics اللى عندى ؟؟؟ انا لسه قايلهم oxytocin او PG وفيه حاجة تالتة methergine

تعالى نشوف كمية الاسئلة اللى جت فيهم MCQ

oxytocin

اول حاجةال oxytocin بيتصنع فين ؟؟ فى ال hypothalamus اسمه nonapeptide وبيتكون من 9 amino acid والمعلومة اللى قلناها فى ال MCQ ان هو larger precursor يبقى Formed in the hypothalamus ... (nonapeptide) .... (larger precursor)

كل كلمة MCQ

وبعد كده بيتخزن فين ؟؟ فى ال Posterior pituitary ومعاه مين جنبه ؟؟ ال ADH وهيبقى فيه structural similarity بنسبة كام ؟؟ >>> 5% وبيفرز تانى امتى ؟؟ واكتشفنا انه كان بينزل من ال baby وقت الولاده (also is released from the fetus وقت الولادة) كل الكلام ده MCQ

طب حد يقدر يقولى لما جينا نسخدم عندى ال oxytocin ده كان اسمه عندى oxytocin ولا syntocinon ؟؟ (synto يعنى synthetic

طيب بص على التصنيع ... لما جم يصنعوه من 40 سنة جابوا ال post.pituitary وطحنوها وطلعوا منتج اسمه Pitocin يعنى ايه Pitocin مستخرج منين ؟؟؟ من ال post.pituitary كان زبالة لانه كان فيه شوائب كان oxytocin ومعاه بعض ال ADH action علشان كده بطلنا حاجة اسمها Pitocin امال ايه اللى موجود syntocinon (synthetic oxytocin) اشهر حاجة بعد مالست تولد علشان تنزل ال placenta ادى حقنة mesergine فمشهور قوى بعد الولادة ادى حقنة mesergine ومعاه oxytocin علشان ينزلولى ال placenta ويمنعوا ال pphge فقالك طب ماتيجى نحطهم الاتنين على بعض الحقنة دى مشهورة اووى فى الازهر اسمها ايه ؟؟ syntometrine عبارة عن syntocinon + ergometrin احنا ايه اللى بنستخدمه يا دكتور syntocinon

ال oxytocin طب استخداماته ايه يا دكتور ؟؟؟ مالوش غير action على two organs فى الجسم بعكس مين؟؟ ال PG .... شوفت بقى ال PG انا ليه كاتبلك عليها very dangerous drug بيستخدموه بحرص ليه بقى ؟؟؟ ليه dangerous ال PG بيشتغل على every cell of the body انما ال oxytocin مش بيشتغل الا على الرحم وال placenta لما يجوا يشتغلوا على الرحم عندى بيشتغلوا ب reflex اسمه ايه ؟؟ فاكره ؟؟ .....ferguson reflex الست الحامل فى اخر الحمل بتتمشى بيضغط اكتر على الcervix بس علشان ال oxytocin بياثر على ال uterus محتاج receptors وادينى كاتبلك اهو receptors increase with pregnancy مع الtime او مع الgestational age

طب يا دكتور ال receptor موجوده والحمد لله قول انتوا فى الحياة بتستخدموا ال oxytocin ازاى ؟؟ مقسملك عندى فى الجدول شفو ى ممكن استخدمه فى الحمل وممكن استخدمه فى الولادة ومقسم الحمل early , late والولاده 1st stage و 3rd stage بعد الولادة ... طب تعالى نشوف فى الحمل early هل يا دكتور ممكن نستخدمه for abortion ايوة induction of abortion بس مين ال more effective ال PG علشان ال oxytocin فى الوقت ده ماعندوش ايه receptors ؟؟

طيب الكلام اللى انا بقوله دلوقتى عمال يلف ويدور حوالين حاجتين

- PG is better used فى بداية الحمل
- Oxytocin used فى نهاية الحمل

طيب انا لو هستخدم PG فى نهاية الحمل استخدامه سهل ولا خطر ؟؟؟ خطر يا دكتور بياثر لى على كل حاجة يستحسن يبقى عبارة عن local tablet تعملى ايه فى ال cervix تحسن ال bishop score يعنى تحسن لى ال ripening تخليه اقل من 8 .....

كل الكلام اللى بقوله ان ال PG فى بداية الحمل ولو فى نهاية الحمل يبقى بحسّن ال ripening احسن ايه ؟ ال bishop score احفظ معايا كلمة bishop score ماشى يا دكتور oxytocin فى بداية الحمل induction of labor طب يتفع بعد ما تسقّط اه ,,, pphge او vesicular mole باديها حاجة تمنع النزيف

طب يا دكتور خد عندك اللى بعديها late فى الحمل ال oxytocin بيستخدم late فى الحمل ؟؟؟ ده استخدامه الاساسى mainly for induction of labor

طب يا دكتور ممكن استخدمه عندى فى ال It is more effective than PG ripening of the cervix لا مين احسن ؟؟ . ال PG

شوف كل الكلام عمال يلف ويدور حوالين الكلمتين دول اول كلمة induction of labor تانى كلمة ripening of cervix لا ال PG احسن فى ال ripening

فيه استخدام سخيف الدكتور يسالك ال oxytocin يابنى فى الحمل بستخدمه يا دكتور ده يوقف النزيف بسقطها عاوز يسمع منك ال test اللى اتمنع اللى اسمه contraction stress test استخدام غريب ونادر بس الدكاترة الكبار بقى

CTG يعمل عندى contraction stress test

طب وقت عندى الولاده الست جاية تولد عايز ي accelerate ال uterine contraction عملت ايه ؟؟؟ augmentation يلا ياعم ادى oxytocin الست وهى عندى ماشية على ال partogram لقيت ال contraction نقط نقط وفى على مربعين بس ده معناه ايه ؟؟ contraction اقل م 20 ثانية وجالها كام واحده فى ال 10 دقائق ؟؟؟ الله دى ابتدت ترخم ابتدى يحصل عندها uterine enertia ياعم احسّن ال uterine enertia ازاى ؟؟ by oxytocin برده بيحسن ال uterine contraction ياعم عندى الست ولدت خلاص لكن ال placenta اتحاشت retained نزلها ب ecbolics

طب خلاص ال placenta نزلت لكن دخلت فى pphge احسّنه ب ecbolics

الجدول ده انا لو منك اكتب عليه حشيش متخلف اللى يحفظه بس الاهم منه انك تعرف ال complication ودى اللى بتتسال ايه مشاكله عارف لو قرصت بيه على الست يعمل ايه فى الرحم ؟؟ يفرقعه يعمل عندى uterine rupture طب يعمل ايه على ال baby ؟؟ يعمل fetal distress ويموته ... على فكرة الرحم علشان يموت ال baby محتاج انك تجيب contraction اكتر من ال physiologicalاللى هى كام 3-5 وكل واحده بتاخد من 40 الى 60 ثانية ودى مشاكل الكل عارفها

لكن المشاكل الغريبة اللى انا كاتبها الhigh dose ال high dose من ال oxytocin بيبتدى يشتغل كانه ADH ويعمل dilutional hyponatremia دى اسمها water detoxification خدتوها السنه اللى فاتت فى الباطنة

water intoxification /hyponatremia/ convulsion

ليه يا دكتور حصل dilution علشان كده لازم احط ال oxytocin على ال saline علشان نعوض هذه المشكله ال high dose يا دكتور ال oxytocin بيعمل neonatal jaundice ليه يا دكتور بي distress ال bilirubin من ال baby

ال bilirubin متشال على albumin هو competitive inhibitor لل bilirubin binding sites على ال albumin فيروح شايل عندى ال bilirubin اللى يجيبها ده يبقى جامد جداا

كان في شابتر من الشباتر قلت انا خايف ادى ال diabetic mother,,,, oxytocin لان already الطفل اللى diabetic mother عنده ايه ؟؟ jaundice

ال RH برده بيعمل jaundice علشان كده برده هناك بيستخدم ال oxytocin بحرص

طب فاكر المرة اللى فاتت فى درس ال breech قلتلك بيستخدم ولا لا

(relative contraindication) اخاف ماينفعش اخاف ليفرقع العيانة دلوقتى

Multipara ال abdomen بتاعتها ايه pendulous العيانة اللى فيها scar فى ال abdomen

اكتب<<<< breech,,,, / multipara ,,,<<< relative contraindication

طب يعنى ايه absolute contraindication يعنى ممنوع ان الست دى تولد

احسن مثال ليها placenta previa احسن مثال لل absolute contraindication of vaginal delivery with use of oxytocin is ال placenta previa absolute contraindication of vaginal delivery هما ال indication for C.S

شوف بقى طيب سؤال مالوش علاقة بالجزء ده انا بقولك ان ال absolute contraindication لل vaginal delivery هو ال placenta previa

حد يقولى ايه هى ال absolute contraindication لل C.S مفيش حاجة اسمها absolute contraindication of C.S لانه . once انك نويت تعمل C.S مفيش حاجة تمنعك بعكس ال vaginal delivery ال absolute مين placenta previa طب قولت عندى بنستخدم ال oxytocin بال infusion بادى 0.5-2 mIU/min وافضل ازود كل نص ساعة طيب عملو حاجة جديدة زى اللى بيركبوها للاطفال اسمها cardiff infusion pumb طب والسؤال عندى Cardiff ده عمل ايه تانى فى المنهج ؟؟؟ Cardiff ماعملش حاجة لانه مستشفى

PG

طب وال PG يادكتور ده دوا واى اى دوا له تركيب و Action و contraindication

اشهر سؤال عندى فى الشفوى هو انا ليه بعمل Strepping ال PG عندى بتطلع اشهر اجابة هى ال amniotic membrane مليان lysosomes وهذه الlysosomes فيها حاجة اسمها phospholipids لما عندى بتفرقع ال lysosomes انزيم بيطلع اسمه ايه phospholipase enzyme بيكسر هذه ال phospholipid لarachidonic acid طب وبعدين يا دكتور ال arachidonic acid هو اللى بيطلع P.G عن طريق cyclooxygenase enzyme يعنى بيحط عندى oxygen على الست خانات cyclic كده cyclooxygenase او prostaglandin synthetase طب ايه يادكتور الحتة الفارما دى ؟؟ الحتة الفارما دى سؤال فى الMCQ

سؤال.... PG are formed from arachidonic acid >>>> (true / false)>>> true

PG are formed by phospholipase A2 from lysosymes (true /false)>>> true

ال phospholipid بيبقوا esterified لكن لما بيتحولوا عندى ل arachidonic acid بيبقوا nonesterified

يعنى السطر ده بيجى فيه 3 اسئلة MCQ

طب سؤال ال PG ال action بتاعه بيشتغل على tissue واحد ولا على كل الtissues ؟؟؟ بيشتغل على كل الtissues ..

طيب قولى بيعمل ايه....

على الcervix ؟؟ >> ripening

على الuterus ؟؟ >> contraction

ماهو ecbolic هيعمل ايه على الcervix ... ripening ويعمل ايه على الuterus ... contraction

وعندك نوعين من الPG الvasodilators والvasoconstrictor (الحلوين والوحشين)

مين الوحشين ؟؟ الvasoconstrictor اللى جاية منين PGF2 الفا

لما يجى يسالك فى الامتحان مين اللى بيعمل اكتر ال uterine contraction PGF2 الفا

لكن.. مين بيعمل ripening على الcervix ال PGE1 والPGE2 هنوصلها دلوقتى فالحتة دى مهمة بيشتغل على ال uterus contraction ده ال F2 الفا لكن على الcervix .... ripening .... ده PG سواء E1 او E2

طب بيشتغل على مين كمان ؟؟؟ بيشتغل على الbaby يعمل فيه حاجتين

قبل ما شرحت الدرس بتاع الpolyhydramnios كنت قلت ان ال amniotic fluid بيطلع من الfetal kidney (fetal urine) واللى بيساعد ال flow بتاع

الurine الPG واللى بيساعد ان ductus arteriosus تبقى patent هو الPG والاتنين مهمين MCQ

طب لما تيجى عندك فى الدرس بتاع tocolytic واقولك ال antiprostaglandin بيعمل على الfetus حاجتين ,<<< premature closure of ductus arteriosus وبيعمل ايه فى الماء << polyhydramnios بيجى على ال kidney بيزود ال urine flow وبالتالى يزود ال amniotic fluid ويجى على ductus arteriosus يخليهاpatent

طيب عايز اعرف حضرتك ليه كاتب جنب ال uses << these are dangerous drugs لان بتشتغل على كل خلية فى الجسم بتعمل على كل ال smooth muscle فى الجسم ايه ؟؟؟ ,,,,contraction

يعنى تيجى على الtrachea وتعمل bronchospasm تيجى على ال blood vessel وتعملhypertension تيجى على عضلاتك كلها وتعمل contraction علشان كده كاتب جنب الcomplication ,,,,,,,انها زى ال oxytocin بالاضافة الى

>>>> bronchospasm,,,/ hypertension,,,/fever

ليه fever .؟؟ من كتر مالعضلات بتشتغل اى حد بياخد PG تلاقيه عمال يسخن ليه ؟؟ عضلاته كلها عمالة تشتغل تشتغل

ماينفعش يتاخد systemic علشان كده الحاجة الوحيده اللى ينفع يتاخد بيها local والاشهر يتاخد local vaginal tablet ..... جرعته ايه ؟؟ 25 Micro g ومايتكررش اكتر من 4 مرات ويتحط فى الvagina مرة كل 4 ساعات .... ال maximum كام مرة ؟؟؟ 4 مرات .... حفظ اسمهم PGE1 او PGE2 الPGE2 كلمت حضرتك ان اسمهم prostin عبارة عن PG بيتحط عليهم in the vagina علشان يعمل cervical dilatation المشكلة تلاقى اسمائهم prostin او vagopostin واللى بيعملcervical dilatation اسمه cervidil

PGE2 دول (prostin/vagoprost/cervidel)

طبعا مش هحفظ غيرprostin

طب ده الPGE2 طب والPGE1 اسمه ايه ؟؟ ده اللى انتو عارفينه mesoprostol ده اللى بيحطه الامتياز كلمة السر اجى اقولك تكتكت العيانة ولا لا

Cytotic الاسم جه منين ؟؟ ان اول استخدام ليه كان بيلحم الcells ببعضها (cyto) = (cell) اى خلايا !!!! خلايا ال stomach بيلحمها ببعض

لو واحده كان عندها peptic ulcer بتاخده وحامل حصلها ايه ؟؟ سقطت عندى ال baby

طب ينفع يا دكتور الPG يتاخد بطريقة تانية local غير الvaginal ؟؟ اها .. فى عندى طريقتين ,,, طريقة اخدتوها فى الatonic postpartum hge اللى كانت direct intramyometrium وساعتها مين اللى بيعمل contraction اكتر فى الmyometrium هل PGE2 ولا PGF2 الفا وطريقة برده جديده اسمها intrauterine-extraamniotic يعنى لما تحط القسطرة شايف القسطرة محطوطة فين ؟ جوه الuterus وبره الamniotic membrane ....(intrauterine-extraamniotic)ماعدش حد بيعملها ده ردا على السؤال الشفوى هل فيه طرق تانية اها فيه طرق اخرى

Ergot alkaloid (methergine)

اخر حاجة عندى فى الecbolics الmethergine فيه سؤالين بيجوا شفوى هل هو عبارة عن حاجة متصنعة ولا نبات ؟؟؟ نبات ... اسمه ايه ؟؟ ergot alkaloid

فيه كمان حاجة فى المنهج نبات ... promocriptin (prolactin)

تانى سؤال الmethergine له ميزة واحده بس ... علشان كده مش ينفع يتاخد غير بعد ولادة الbaby ايه هى؟؟؟ ان الcontraction بتاعه يقفش ومايسيبش علشان كده ماينفعش يتاخد غير بعد ولادة الbaby

مروه خلاف

Obstetric operations

خلاص في ال active phase هدخل صباعي وهلاقي كده حتة membrane وافتحه كده بعمل artificial rupture of membrane

انهي نوع من المياه ال for water ده اللي احنا بنعمله بمنتهي البساطة as easy as touch بمتخادش عندي ثواني just المياه تنزل.

بس الموضوع لقينا ان فيه مشاكل لدرجة ان كان فيه اقتراح غاية في الغباء قالك ايه مفيش داعي انك تفرقع ال for water اومال نعمل ايه

بيقولك فرقع ال hind water تقوله ازاي قالك بتجيب كده قسطرة ملوية اسمها (pronmn9 cathter حتة حديدة كده ملوية

طب وهعمل بيها ايه يا دكتور هدخلها فين؟ هدخلها بين ال & amniotic memb uterus

لغاية اما اوصل لفوق لل bag of hind water وافرقعها يبقي دي اسمها rupture of hind water بتتعمل بقسطرة مخصوصة عبارة عن حاجة حديد تعورخد بالك حاجة حديد بالمنظر ده associate with حاجة اخرها (Drew smythej)

طب دي مالها دي حضرتك اسمها rupture of hind water

عارف ايه مزاياها ؟

- لما افرقع المياه عندي من ورا المياه تتسرسب بسرعة ولا براحة ؟ براحة , امته يا جماعة انا عايز هذه الميزة , اما يكون المنطقة دي مليانة اما يكون عندي polyhydraminous لان لو عملت عندي sudden rupture of membrane of for water كل المياه تنزل فجاة فجاة -ve pressure علي ال vessles وفجاة يحصله المرض الشهير اللي اسمه accidental hemorrahge

, splanchnic shock .

فيجي في الامتحان يقولي ايه يا دكتور مزايا وعيوب كل method هما 10نقط تعالي معايا نحفظهم مع بعض

- اولهم amniotomy جراحة يعني ايه يا دك يعني بتعمل rupture of memb وادي القاعدة اللي عندي بعد ما عمل rupture of memb بستني اد ايه ساعة واروح مدي مين oxytocin

سؤال mcq

oxytocin is never done to intact membrane , why
cuz of amniotic fluid embolism

هوانتي لسه بتسالي هو فيه لسه ناس بتفكر لو عملنا عندي oxytocin علي ال intact bag of for water membrane , amniotic fluid embolism علطول بال high intra uterine pressure l

ماشي يبقي لازم rupture of memb الاول , طب ال amniotomy ازاي يا دك يا for water يا hind water حضرتك كاتب علي ال for water صح يبقي واضح ان دي الاكثر استخداما , دايما ال صح عندي ال most important الاكثر استخداما وليه يا دك الاكثر استخداما لسبب واحد بس عشان easy لو واحدة بتولد وبترفس وبتعض الايد

وانت داخل تدخلها قسطرة حديد عشان ال rupture of hind water عارف عندي القسطرة اللي ورا علشان تدخلها عقبال تفرد معاك , لازم اي حاجة تخش الرحم لازم تبقي under anathesia لكن انا شايف عندي في الميزة في rupture of for water ,no anathesia

شايف عندي النتشة اللي هتنتشها ورا دي ايش ضمنك انك هتنتش ال amniotic memb

ده انت ممكن تهبش عين الواد لو جمبيه ممكن تهبش ال placenta لو جمبيه يبقي ميزة ال bag of for water ايه

no injury neither to fetus nor placenta

يبقي احفظ كده معايا why rupture of for water هو الاكثر لانه ال easier فعلا دي حقيقة عمري ما عملت التانية no injury to fetus ولا لل placenta بالخاذوق اللي داخل فوق

بالمناسبة الخاذوق اللي داخل فوق القسطرة دي اسمها ايه mcq محفوظ كده drew smythe , في حتة تانية في المنهج كان فيه حاجة بتتحط في ال cx اسمها حاجة smythe في ال prolapse اسمها(smith-hodge

طيب no injury no anathesia لكن العيب ايه لما تفرقع الfor water مين فجاة يدلدل لتحت ومين فجاة يطلع لفوق يعمل impaction

الكلام ده ميحصلش مع ال hind water ميزة ال hind water انه ميحصلش فيها cord prolapse لان صعب ال organism تطلع لفوق و تعمل impaction

يعني اقلب العيوب مزايا والمزايا عيوب

الحاجة التانية العيب التاني في ال rupture ال easy اللي انا بستسهله ده ان ال bag of for water مبتضغطش علي ال cx كانت بتساعد في ال cx diltation هي وال head

الراس تضغط تساعد علي ال cx diltation كمان

ال amniotic memb

خلاص فرقعته خسرت هذه الميزة يعني ايه يا دك no bag of for water معدش في عندك كيس فمعدش حد يساعدك علي ال dilatation

العيب الاساسي او الميزة الاساسية للناحية التانية حكاية انك تعمل artificial memb of rupture for water

sudden drop of water , sudden drop of intra uterine pressure , abruptio placenta

يجيلك السؤال في الشفوي هتعمل ايه يقولك مزايا عندي ال hind water هي عيوب ال for water والعكس بالعكس

امته تكتبله سرة ال drew smythe في المنهج في حالات ال polyhydraminous للاسف ست النهارده جاتلنا poly لو acute بعمله termination

واضح ان الacute مكتوبة مع ال abortion يبقي واضح ان حالات ال acute كلها قبل الاسبوع ال 28 , chronic عندي induction of labour يبقي واضح ان ال chronic

بعد الاسبوع ال 28 وواضح ان ال ttt بتاعهم conservatuve واما اجي اولد واحدة عندها

chronic poly

واما اجي انزل المياه يستحسن في انهي part ال hind water اللي اسمها ايه drew smythe عشان ميحصليش accidental hg

كده قطعنا ال memb استنينا ساعة ادينا oxytocin والست اخبارها ايه بقت fully dilated ,والطفل نازل بس لقينا ال perineum about to tear ايه الحل اللي انت لازم تعمله والسؤال العبيط بيقولك ايه هي ال indications of episiotomy ايه الهبل ده انا معنديش غير indication واحد اقرا معايا if perineum is about to tear الجدع بقي الجامد اللي هيفتكر الصليبة دي معناها ايه الحتة اللي بالعرض دي ده ال perineum وفي يا دك حاجة نازلة عليه وفي حاجة طالعة عليه , مين اللي نازلة عليه من فوق اكتب حاجة من اتنين يا اما - rapid distension , over distension

يبقي ايه ال 2 factors اللي جايين علي ال perineum من فوق ال baby يا دك وهو جاي علي ال perineum جه بطريقة من اتنين جه نازل عندي عامل over distension

جه يا دك وعامل rapid distension لل perineum فال perineum قرب يقطع فقمت لاحقه ب episiotomy

قولي ايه الولادة اللي بتم فيها ولادة البيبي في اقل من 3 ساعات ال periciptated labour

ووقت الراس اقل من 5 دقايق after coming head في ال breach

يبقي امته بيحصل ال rapid distension ده في حالاتين اقل من 3 ساعات دي ال periciptated labour

علي فكرة دي نفس اسباب ال perineal tear
والراس اقل من 5 دقايق في ال breach
طيب بمنتهي البساطة قعدت اشرحلك المرة اللي فاتت ال malpresentation قلتلك كلهم بيعملولي over distension
طيب في ال occipto post انا هنطق وانت تجاوب قول ال deflexion لو ال deflexion slight يبقي هروح لمين % 90 occipto ant لو mild deep transverse arrest 1%
لو moderate زي ما انا %3 persistance oblique occipto post
لو severe يبقي direct occipto post
ال direct occipto post ال presenting diameter كام ال occipto frontal 11.5 cm
والراس كانت نازلة كانت sure over distension لل perineum تفتحه بدل ما القميص بيخفق من كذا حتة ارجوك حول التفتوئات دي كلها لفتأ واحد اسمه episiotomy
طيب يا دك البتاع الاسود اللي انت راسمه ده معناه ايه ال perineum وكاتبلك نقط شماله ويمينه عارفه بنكتب عليها ايه حاجة من الاتنين يا rigid يمينه يا soft
perineum يا rigid perineum يتنزع مني يا soft زي المهلبية يتقطع مني
ومش عايز اقولك بقي الحالتين الوحدين اللي في الطب اللي ال perineum وال vulva بيبقو soft & odeamatous هما ال obstructed labour وال peri eclampsia اهي دي منطقة تتمزع وامته يا دك rigid perineum في واحدة عاملة عملية في المنطقة دي فاكرة عملية ال prolapse , perinoraphy بتهيل ب fibrosis فال perineum عندي rigid .

- طب وايه اللي جاي من تحت لفوق ده الات عايز تدخل forceps ده كان لازم percuations اثناء الات amust routine كان في حاجتين بيتعملو روتين

episiotomy & fundoperineal examination
من امثلة الات ال forceps الالماني مفهوش notch ولا seeration علشان

جمبيه طب وال as scratched base موجود فين من بره ليع علشان ناصحين طب
وال screw بتاعته اسمها ايه
اذكرلي اربع انواع لل screw

english
french
germany
sliding of kinald

اذكرلي صفة kinald عمالها علي ال handle وعملها علي ال plate علي ال
handle حط اتنين dots طب علي ال plate انا اقولك حاجة انه خلي ال pelvic
curve minimal طب والحاجة التانية مفيش منه يمين وشمال امال فيه منه ايه فوق وتحت
-قولي ال resultبتاعة ال forceps التلاتة بتوعي هطلع بحاجة من التلاتة :
انا لو حريص علي عينتي هعمله elective انتخابي بمزاجي مجرد انه ال cx يوسع dilated لمدة 20 دقيقة اقوم مدخله انا حريص مش عايز اعمل sepsis ولا fetal distress
طب انا لو ذكي trial شد مرة لو مجتش اعمله قيصرية
اومال غبي يبقي اسمه ايه failed forceps, ايه اسبابها ؟
يا الراس كبيرة يا الحوض ضيق يعني ايه الحوض ضيق يا soft tissue يا bony tissue
طب الحاجتين اللي راس فيهم كبيرة يا large head يا congenital anomaly

طب ال perineal about to tear انظر درس ال perineal tear

طبعا لما يجيلك في الامتحان تكتب الكلام ده كله
شوف ال indication التاني ليه عندي بعمل episiotomy عايز اخلي الراس تعدي بسرعة ليه مش عايز ضغط مش عايزة هنا اني اتعطل كتير بيقولك for less stress

علي ال surrundings في ال episiotomy الراس مش هيضغط عليها جامد
يبقي for less stress علي ال fetus& perineum & mother
بيعني ايه less stress علي ال perineum معناها ان الست دي مش هيجيلها ايه بعد كده
prolapse
كل اما الراس تضغط اكتر علي ال perineal ms & levator ani كل اما تضعفهم اكتر
كل ما تعمل episiotomy وتسرع الولادة كل اما الراس تقف في المحطة دي اقل
less stress on perineum less prolapse

- less stress of fetus
  - كل ما البيبي قاعد في ال vagina معناها ان البيبي بيحصل عليه compression و i.c.h و fracture
- less stress on the mother
  - يعني ايه مجرد بقلل ال 2nd stage مجرد بسرعلها الامور عشان متزودش ال general & maternal stress اللي هي فيه

يبقي عندي اتنين indication او ميزتين كبار الحاجات العادية بتاعة ال perineal tear
والحاجة التانية عندي انك تطلع بل less stress علي كل حاجة عندي ال perineum , head ,mother
انواع ال episiotomy ايه
انا راسملك رسومات اول chart عندي ماشية في الmidline اكتب عليه midine
يبقي اول واحد مرسوم عندك اسمه midine النوع ده anatomical يعني ايه جسم الانسان كان اتنين dermatom وجم اتحدو في النص انت بتقوم قاصص ال midline تاني anatomical عشان كده بيبقي less hg ,less painful دي اجمل حاجة فيه يعني ايه اتنين dermatom ,واحد من اليميم وواحد من الشمال كل واحد\ة جاية باعصابها الاعصاب بتاعة الجسم كلها جاية من ال lat ورايحة لل midline وال vessels برده فال midline بقي less vascular ,less neuronic

less hg ,less pain

والحاجة التانية الجميلة جيت انت قصيت ال perineum من النص لما تيجي تصلحه هتصلحه صح less repair , more anatomical

الستات اللي بنعملهم midine episiotomy بيعملولك سمعه كويسه ايه اكتر حاجة تبوظ سمعة دك النسا تولد زي الفل لكن يا دك لمدة شهرين مش عارفة اعد من الغرز اللي تحت والجرح وارم وواجعني الكلام ده مبيحصلش مع ال midine طب يا دك لما هو سر الشهرة وبتكسب كويس ليه مبتعملوش اصلي خايف و خايف من ايه العيب انه يفتح في ال anus , rectum عارف لو فتح في ال anus يعمل perineal tear من الدرجة التالتة ولو فتح في ال rectum من الدرجة الرابعة(perineal tear ماهو واحد جلد اتنين عضلات تلاته anus اربعة rectal mucosa)

ده العيب الوحيد لو حصل extension من الجرح

عشان كده الاشهر منه المكان اللي جمبيه مش midine بقي بنسميه midiolateral العكس بقي لما جيت في ال mediolat قالك less anatomical,more hg ,more pain و ال repair بتاعه اوحش كل المزايا اتقلبت بقت عيوب ملوش غير ميزة واحدة away from anal sphincter

طب واحد حب يقسم البلد نصين وقالك اعمل ال episiotomy ازاي قالك امشي شوية midine لحد ال sphincter وبعدين اروح مكمل midiolat ده بقي بيستعبط عايز يمشي

j shaped النوع التالت

محدش بيعمله خالص

اللي بعديه نمرة 4 اسمه lateral , مرفوض ليه ؟

قولولي لو واحدة في ال lithotomy position ودي ال valuva وانت ماشي بالعرض ايه ال canal بتاعة ال gland اللي انت هتقصها bartholin gland , مرفوض

يبقي ليه اول حاجة عشان ال bartholine g

تاني حاجة less exposure انا عندي حاجة زي ال valva اهو لو قصتها بالعرض مش هتعملك ال exposure الكافي انما عارف امته تخلي ال exposure اكتر لما

اقطع لتحت اللي هما ال medio & mediolat الاولين دول انما تقصه بالعرض عندي less exposure ويقطع الgland
العملية الاخيرة بعضكو سمع عنها في درس ال fistula اسمها Shoshartايه اخبارها ايه
شايف الincision الرهيب اللي بالطول ده اللي بنعمله ده يوصل حولين الanus وبعد كده تلف حوليه , ليه يا دك لما يبقي عندي فتحة في ال vagina صعبة عمليات ال vagina صعبة زي مثلا في حالات ال fistula في ال vagina صعبة فبعمل العملية دي تخلي ال vagina كتاب مفتوح المنطقة كانك فاتح بطن واحد نصين نص شمال ويمين
عملية مساعدة لما يبقي عندك الوصول للvagina صعب واشهر حالة حالة ال fistula
(انساه النوع ده عشان بس لو حد اتنطط في الشفوي عليك وسالك الانواع)
-طب بعد ما فتح ال episiotomy بنخيطه ازاي عايز اسمع كلمة واحدة بس زي ما فتحت الجلد بال m.m بال ms بال anal sphincter بال rectal mucosa لما نيجي لدرس ال perineal tear هنرجع نخيط نفس الطبقات بالعكس اسمها repair anatomical
برجع عندي layer ب layer تاني
كنت قلت الاسئلة اللي ممكن تيجي في ال gyna

discuss indications & complications of d&c

hysteroscopy

laproscopy

discuss indication & complication of s.c

وده اللي هناخده دلوقتي

indications متقسمين maternal & fetal

متقسمين 3

1- indication in pregnancy

2- indication in labour

3-previous operation

واحدة شايف ان عندها indication للقيصرية فبكلمها واقولها هنعملك قيصرية القيصيرية دي اسمها elactive

طب واحدة بتولد vaginal وفجاه حصل cord prolapse وشكلها هتقلب قيصرية قولي القيصرية دي اسمها ايه selective

يبقي عندي نوعين من القيصرية elective & selective

اكتب فوق ال elective اثناء الحمل اللي باختياري و ال selective اثناء الولادة

يعني ايه والناس بتولد باختار اعملها عشان emergancy situation

مين بقي اللي في الحمل

1-indication in pregnancy

-A-antepartum hg (placenta previa)

-D- D.M

امته في عيانين ال d.m لو البيبي macrosomic , لو previous unexplained iufd فاجي قبلها باسبوع عشان الاحداث المميتة دي بتتكرربس الاشهر macrosomia

-C-continuation of pregnancy is hazardous e.g كل امراض ال amylase في ال pregnancy

-B-precious baby

زي long period of infertilty

طب بقي وقت الولادة

2-indication in labour

بنقسمها لمشاكل في ال power &passage & passanger

1-power

لو بقي عندي maternal distress ومش قادرة تكمل الولادة

لو abnormal uterine contraction ومش قادرة تكمل الولادة هتتقلب لقيصرية

2-passanger

لو عنده fetal distress بسمع بالسماعة ولقيته بيقع او cord prolapse

اشهر distress سريع
او abnormal prsentation
او ال baby macrosomic

3-passage

سواء bone obstruction او soft tissue obstruction
فتلاقي الكلام مشاكل في ال obstetric

3-previous operation

فتلاقي الuterus مجروح فمينفعش تفتحه ل rupture والجروح دي يا obsteteric
يا gyna
اشهر جروح obs

lower segment s.c

ينفع اللي عامله lower segment s.c ينفع تولد بعدها vaginal ينفع لو once
اكتر من once لازم تولد قيصرية
او لقيت الجروح ضعيفة
اضعف جرح هو previous repair of rupture uterus
الجرح التاني up segment s.c
الجرح التالت تشبه التاني hysterotomy
حاجة غريبة حصلت انبارح واحنا بنعمل d&c ,ال perforation
-+وفي scar عليه كلام myomectomy scar
ناس بتقول عليه قوي وناس ضعيف

-طب وفي ال gyna كل عمليات ال gyna
فاكرين عمليات ال fistula اللي تحت لازم بعدها تولد قيصرية
عمليات ال stress تولد قيصرية
عمليات ال prolapse لا يا دك لانها سهلة

انا كنت بقول كلمة فيها ال vaginal .delivery is possible but s.c is pereferable معظم الدك بيفضلو s.c

technique :

هعملها حاجة قبل العملية وحاجة بعدها

هي العملية بتاعتنا اسمها ايه s.c

def: delivery of fetus through 2 incision

وقسمتلك العملية وخدت منها 3 اسهم ادي skin incision ادي uterine incision

عشان اعمل بيهم delivery of fetus

يعني قسمتلك خطوات العملية بحيث اني احفظ منها ال def

ايه اللي بعمله قبل العملية ايه عملية عندي 3

sterilization,cathterization

مينفعش واحدة تولد قيصرية من غير ما اخلي المساعد يسمع البيبي لانه كتير نروح نعمل قيصريات نلاقي البيبي ميت عشان كده قبلها لازم اسمع البيبي

اهم حاجة اسمع البيبي (شفوي)

وبعد القيصرية يا دك دايما عندي العادة وانا بقفل بقفل كل طبقة لوحدها بس تلاقيني عند ال uterus كاتبلك 2 layers ايه هما انا بعمل في ال up segment ولا ال lower

ال lower اللي هو فيه layer2 السؤال هنا الشفوي

يبقي فيه تكة شفوي قبل العملية وبعد العملية انا بقفل layer 2

طب ايه العملية يادك بفتح الجلد سؤال اهبل يجي يقولك فتحة الجلد اللي بالعرض دي اسمها ايه Pfannenstielسؤال ال mcq بتتنطق فانشتيل علطول

بعد ما فتحت الجلد بالعرض هتلاقي ال rectus abdomius افتحه يمين وشمال ليه لسه قايلها من شوية عشان حافظت علي الاعصاب وال vascularity بعدها نفتح ال paritel peritonum بعدها عندي ال uterus اعمل فيه incision اسمها ايه c

shaped ليه اتعملت علي حرف ال c مش مجرد فتحة بالعرض انت عامل مثلا فتحة بالعرض بعدين هدخل ايديا واجيب البيبي طب البيبي العجل ده وانا بجيبي مش ممكن يزود الجرح يمين وشمال قولنا هيعور مين ureter& uterine artery
عشان كده عملتها c shaped عشان لو حصل expansionيِحصل upward
يبقي ده سؤال شفوي اهم سؤال في القيصرية ليه

to allow expansion upward not lateraly

بس لازم اول خطوة اعمل centralization to uterus known as (round) ligعشان هو اصلاً dextrorotated في ال maternal adaptation والا الجرح هيفتح علي الجمب مش فوق
ادي اول مشكلة في جرح الرحم انك ممكن تضربه بالجمب
تاني حاجة انت ممكن تفتح ال bladder لانك بتفتح ال lower segment اللي قريبة من ال bladder
عارف بنزقه لتحت ازاي بretractor اسمه doin (من ضمن الالات اللي بتنزل)
انت لو عايز تصمم الة تزق الbladder عبارة عن ايد حديد تاخدها وتزقها لتحت

كده فتحت الuterus بعدها طلع البيبي وال placenta بس تطليع البيبي مش سهل قلتها قبل كده ازاي ازحلقه علي ايديا اسمها ايهیscoping by the hand بس صعبة اوي
اصل ساعات الواد بيعوم بيلف تجيبه كده يجي كده فمتعرفش تجيبه فاضطر ادخل ايه في الرحم forcpse انهي نوع ال short ولا ال long ال short وال short وفيه منه نوعين curved و striaght

short:11 inch

long :15 inch

قسمهملي فيه 0.5,2,2.5,5,100
طب ده بالطول
طب بالعرض 3.5 inch عشان ميعملش compression علي ال abdomen وال compression ده مسموح بيه اه من ضمن ال action وايه ال action

ال action الاساسية traction بكام ايد الاتنين during retractor retraction
عايز اعدل ال axis امشي في axis مضبوطة احط حاجة اسمها axis retraction
phase او استخدم manevaur اسمها fascio
طب الناحية التانية غير ال retraction في حاجة اسمها rotation
طب ايه ال actions الكتيرة اللي في الوسط في حاجة اسمها compression في
rectus action وفي حاجات ممنوعة ممنوع انك توسع بيه ال cx وممنوع انك
تجيبه زي البسبوسة كده في حركة اسمها piver action
يعني كل ال c.s مش يتسال فيه الا سؤالين شفوي ال incision
وليهPfannenstiel
الuterus incision c shaped , وبنخيط ال uterus كام layer

complication of s.c :
anathesia
bleeding
retraction
injury

هتلاقي الcomplications مكتوبة علي اليمين يا operative يا post يا mortality

operative: anathesia ,hg,injury

ايه اللي تعوره urinary bladder & ureter

في حاجة بقي مخصوصة neonate وكاتب جمبه HMD (ا hyaline memb disease) ليه بقي , ليه ال vaginal .d احسن من ال c.s ال vagina دس قناة طويلة 10 سم ليه عشان البيبي لما ينزل براسه بعدين صدره الcanal دي بتعمل ايه في صدره تعصره فتنزل المياه والسوائل اللي في صدره عشان ميجيلوش hmd & RDS

الفرق الاساسي اللي لاقوه للبيبهات اللي مولودين C.S عن ال vaginal ان بتوع القيصرية عرضة اكتر لل HMD ليه DUE TO LOSS OF SQUEEZE ACTION OF VAGINA on fetal chest

المفروض في الpost operative بقسمها لايام اول يوم بفيتل الpat عشان ال fever & reactional hg

تاني يوم المفروض الامعاء تشتغل خايف انه يحصل distension

تالت يوم بشيل القسطرة فبخاف من ال uti

خامس يوم الست تموت من ال pulmonary embolism

نشوف بقي الpostoperative complications

بعد ما فتحت الجرح اللي هيحصل فيه اكتب جمبيه impaction - burst abdomen

incisional hernia

انت دخلت بايدك فتحت ال uterus ممكن يجيلها endometritis

urinary : UTI-injury-infection من القسطرة اللي بتتحط يا بتتعور واحنا شغالين

GIT:paralytic illeus - adhesions من اللعب بالايدين واللعبكة

وقلنا في الاخر الستات بيموتو من ال DVT & pulmonary embolism الmortality

طب سؤال شفوي ال morbidity قارن بين القيصرية وال vaginal مين منهم احسن

اكيد اللي خلقه ربنا ال vaginal

اقلب الصفحة واكتب vagina ldelivary has less m& m than c.s although c.s is increased up to 25%

وخد من ال 25% 3 اسهم ليه بقينا نعمل قيصريات اكتر

اول سبب عندي previous c.s is more

تاني سبب breach is managed by c.s

تالت حاجة more use of حاجتين كنت فاكرين انهم هيفيدونا رعبونا اكتر
more use of CTG & partogram
ده دي كلمة السر ما من عيانة تروح المستشفي الا لما تتحط علي ال ctg وال partogram
ولو اتاخرت علي ال partogram ساعتين مش بنستني قيصرية ولو الctg اتهز شوية
so every patiant with single l.S.C.S should be offered v.back انا مش
عايز اولد قيصريات اي واحدة عاملة قبل كده قيصرية اقولها منجرب ال
vaginal birth after cs
هل ليه اهمية اني اجرب vaginal بعد ال cs عشان اقلل عدد الc
اول حاجة بال history تاخد history من ال previous cs
لازم تبقي one lower segment cs طب افرض كانت up segment ممنوعة
تاني حاجة no permenant indication يعمي ميكونش السبب اللي خلاها تعمل قيصري permenant مثلا polio , contracted pelvis
الكلمة التانية اللي من ال history هي no associated indication يعني مينفعش يبقي معاها placenta previa المرة دي
ليه كاتب no tendrness of the scar و no previous operative d hernia
انت عارف اهم حاجة في الجرح احط ايدي عليه واكتشف انه معلوش tenderness
يعني ايه معلهوش tendrness يعني الجرح ده قوي يستحمل الطلق بتاع الولادة الطبيعي باذن الله
طب وايه تاني من ال history غير انك حطيت ايدك علي الجرح لقيته مفتا وبيوجعك
اسالها انتي في الولادة اللي فاتت الدك قالك ان حصل مشاكل اثناء القيصرية اه يا دك قالي ان الجرح امتد يمين وشمال واضطرينا ناخد 3و4 اكياس دم واتفتحت ال bladder ده كله معناه ان ال scar healed ولا اي كلام لا اي كلام

هل فيه مشاكل تانية من عمليات زي النزيف اه حصل كتير يبقي الجرح ضعيف

طب يا دك خلاص معندهاش حاجة تمنع الولادة الطبيعية دخلها المستشفي هنعملها
اول حاجة p.v هتلاقي لازم دايما ال baby single ونازل vertxn وال head engaged
لان ال multiple & malpresentation & head non engaged يعني صعوبة
انا عايز اوفر احسن الظروف دي عرفتها منين من ال p.v
بطلعها كشك الولادة واولدها بس بنبقي حاطين ايدينا علي قلبنا للرحم يفرقع الموضوع مرعب
لانه ممكن يفرقع عشان كده مش سايبنها generally بشوف الvital data عشان ال hg
و abdomenaly حط ايديك وشوف ال uterine contraction وال fetal distress
لما الرحم بيفرقع البيبي بيطلع ويجيله distress ومش هحس ال uterine contraction
واخر حاجة local عشان اشوف اي hg
كل الحاجات ال general,abdominal,local في ال st stage1
to detect early sign of rupture
ولعلمك في ال nd stage2 الاقي حد بيسال استخدم forspce و ventose ولا لا استخدمهم ليه shorten 2nd stage
فاكر فوق لما كان بيقول في الepisiotomy عشان اقل الضغط علي mother ,fetus, perineum
خلص عشان متفضلش عامل ضغط واومال يا دك في جروح كده غريبة في الرحم
الجرح اللي بالطول دع في الرحم اسمه ايه اسمه classical او up segment (شفوي)

يجي يقولي ايه ال indication بتاعه والاجابة اني مش عارف اوصل لل lower segment ليه يا دك عشان فيه fibroid فيه varicose vien in lower segment

فيه Fibrosis في ال lower segment

most common cause of up segment cs is obstructed labour dto impacted neglected shoulder (transeverse lie)

ليه ال lower segment ,

لو حطيت فيه مشرط هيتفرفت لكذا حتة balloned & distended

عشان كده اعمل up segment لانه اقوي

طب ليه في ال cs hysterectomy بعملها segment. up لاني هرمي الرحم بعدها

-شايفين ال lower C.S مش كلها transevers فيه نوع vertical والسؤال الشفوي

ايه ال indication الوحيد اللي بنعمل فيه vertical :

constricting ring

تعمل ايه بالمشرط تفتح vertical lower segment C.S وترفع هذه ال ring

انت عارف ال incision ده في ال midline اصل كده بقت more anatomiacl less hg ولو فتحت مش هتفتح يمين وشمال less injury to ureter

ليه بطلت ومبقتش تتعمل خالص عشان لو حصلها expansion هتفتح في ال bladder

وتسرح في ال vagina ومتعرفش تخيطها عشان كده اكتب جمبها مبقناش نعملها عشان ال expansion

طب ليه مبنعملش up segment CS ال advantage بتاعة ال lower (سؤال شفوي)

1-less hg , 2layer

2- lower segment less liable to rupture

فاكرين لما قولنا ايه الفرق انك تفتح في حاجة تخينة وانك تفتح في حاجة رفيعة

-سهل اني المهم علي بعض بالغرز well coabted
طب بدام سهل اني اسيطر عليها بالغرز يبقي الدم اقل فيها

-less hematoma
-less infection

مين عندي more passive & more active ال lower more passive
يعني ايه يا دك في ال perperum لو فتحت ال up هتلاقي العضلة دي تيجي كده
والعضلة دي تيجي كده تعملي wide gap اما في ال lower ال gap بيبقي اقل
عشان العضلة less active -

-lower segment less active during perperum

يبقي جرح ال lower segment اقوي بدليل نسبة ال rupture في ال up & lower

lower 0.2-0.4 %
up 2.7

3- infection less in lower segment

فاكرين لما قلنا ان ال periton adherent on up segment & loose on lower segment وان كل حاجة في ال upper بتتميز بالقوة والlower بالضعف
بعد ما بقفل ال ms بتاع ال lower segment بسيب ال periton ك self repair to localize infection

بعكس فوق فوق ال ms& periton حاجة واحدة لازقين في بعض
عشان كدع انا عرضة اقل لل infection تحت due to localization
as peritoneum close as aseparate layer
لكن في ال up segment الدنيا سايحة في بعضها

4-5-less paralytic iellus & less adhesions

هي اجابة واحدة لانها بعيد عن ال intestine .
تم بحمد الله